Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS #242
Fono 72-2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 142

FECHA: 17-05-2017

Señores: **ROSA LUISA MELLA RIVERA** RUT: **7.646.758-7**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **653** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **72-2823766**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Flor Liz Aliaga Gomez

el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud 2017

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	VIDRIO 95* 92 4 MM	$ 15.000	$ 15.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		$ -
	OFICINA ANTIGUO CONSULTORIO HPV		$ -
			$ -
	TOTAL		$ 15.000

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Mantencion y Reparacion de Edificio
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.010.001.001
Saldo Presupuestario: $ 13.927.802.-

SOLICITADO POR : VICTOR DIAZ CATALAN
ENCARGADO DE SERVICIOS GENERALES